|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ………………………………………….MÜDÜRLÜĞÜ**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**  | Doküman No  | KKD-01 |
| Yayın Tarihi  | …/08/2017 |
| Sayfa No  | 1/1  |

**Tarih: …./…../2017**

İşyerinde, tarafıma işyerinde görev yaparken kullanılmak üzere teslim edilen aşağıdaki listede belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanılır ve sağlam vaziyette teslim aldım.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MALZEMENİN ADI**  | **MALZEMENİN ÖZELLİKLERİ VE DETAYLARI**  | **TESLİM TARİHİ**  | **İMZA**  |
| 1  |  |  |  |  |
| 2  |  |  |  |  |
| 3  |  |  |  |  |
| 4  |  |  |  |  |
| 5  |  |  |  |  |
| 6  |  |  |  |  |
| 7  |  |  |  |  |
| 8  |  |  |  |  |
| 9  |  |  |  |  |
| 10  |  |  |  |  |

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

* Nasıl ve ne şekilde kullanılacağının uygulamalı olarak eğitimini aldım,
* Kullanmadığım zaman karşılaşacağım sağlık risklerini, tehlikeleri ve yaptırımlar konusunda, amir ve İSG yetkililerinden gerekli eğitimi, bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım.
* İş sahasında, iş başlangıcından sonuna kadar kullanacağımı,
* Kullanmadığım takdirde kendime, üçüncü şahıslara ve işletmeye vereceğim zarardan ve bu nedenle meydana gelebilecek kazalardan tümüyle sorumlu olacağımı,
* Her türlü hukuki sorumluluğun kendime ait olduğunu,
* Kişisel Koruyucu Donanımlara kasıtlı olarak zarar vermem halinde rayiç bedelini ödeyeceğime,
* Kişisel koruyucu donanımları gösterilen yerde muhafaza edeceğimi,
* Kendi kusurum nedeniyle hasar görmesi durumunda da derhal amirimden veya yenisi ile değiştirilmek üzere KKD deposundan temin edeceğimi,
* Gerektiğinde (eskidiğinde, kullanılmaz hale geldiğinde) değiştirmek üzere depoya eskisini getirerek müracaat edeceğimi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teslim Alan;**  |  | **Teslim Eden;**  |  |
| Adı ve Soyadı  |  :  |  Adı ve Soyadı  |  :  |
| Görevi  |  :  |  Görevi  |  :  |
| İmza  |  :  |  İmza  |  :  |